

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмільницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., м.Хмільник, вул.Шолом Алейхема,8**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
цукор з буряка	ДК 021:2015: 15831200-4 — Цукор білий ДК 016:2010: 10.81 — Цукор	1000 кілограмми	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, 22000,Вінницька область, м.Хмільник,вул.Шолом Алейхема,8	від 23 травня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Чега І.М."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 790,00 УАН з ПДВ**